



## 【缺氧作業主管訓練班】

法令規定：依職業安全衛生法第三十二條及職業安全衛生教育訓練規則第十一條規定，應使其接受有害作業主管安全衛生教育訓練，預防職業災害發生之必要。

### 【訓練課程】

課程名稱	時數
1. 缺氧危險作業及局限空間作業勞工安全衛生相關法規	3 小時
2. 缺氧危險場所之環境測定	3 小時
3. 缺氧事故處理及急救	3 小時
4. 缺氧症預防規則	3 小時
5. 缺氧危險場所危害預防及安全衛生防護具	3 小時
6. 缺氧危險作業安全衛生管理與執行	3 小時

【開課日期】7/2-7/9 (平日夜間班)，共計 18 小時

【訓練方式】彰化市金馬路三段 656 號 2 樓

【訓練費用】每人 4000 元，開課 3 天前報名享優惠價 **3200 元/人**

【結訓測驗】訓練期滿 18 小時後，由本中心報請主管機關，發給期滿

證明。107 年度起已改制為「電腦化測驗」，本次上課費用

包含第一次報名考試費用(不包含測驗通過領證費)

☆測驗地點:臺中市烏日區中山路一段 678 號(電腦教室)

■ 報名方式：填妥報名表後傳真至本會或來電洽詢、網路報名。

■ 網址 <http://www.clea.org.tw>

■ 洽詢方式：

電話：04-7618890、傳真電話：04-7619119

E-mail: [chang.clea@gmail.com](mailto:chang.clea@gmail.com)

LINE 或手機：0910557057 陳小姐 或 0900779330 劉小姐



立即  
加入  
好友

■ 注意事項：1. 報名表填寫後回傳請來電確認，本會於確定開課前 7 天簡訊或電話通知上課。

2. 請於開課日前 2 天中午 12:00 前完成報名，開課當日恕不接受報名。

■ 包班服務：本會可依廠商內訓需求，辦理初/複訓指定地點訓練，訓練費另有優惠，歡迎來電洽詢。

※請詳填粗體部分 中華民國勞工教育協進會報名表(彰化班) (報名日期: )

課程名稱		缺氧作業主管			上課日期	
編號	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
1						
戶籍地址	縣 市	區 鄉 鎮				
編號	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
2						
戶籍地址	縣 市	區 鄉 鎮				
編號	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
3						
戶籍地址	縣 市	區 鄉 鎮				
編號	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
4						
戶籍地址	縣 市	區 鄉 鎮				
公司名稱				統一編號	<input type="checkbox"/> 公司(三聯式) <input type="checkbox"/> 個人(二聯式)	
公司地址	縣 市	區 鄉 鎮				
窗口聯絡人				公(宅)電話	分機	
電子信箱				傳 真		
手機號碼				備 註		
繳費方式	<input type="checkbox"/> 當天繳費( <input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 支) <input type="checkbox"/> 開課前( <input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 匯)					
應收金額						
聯絡 1	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況		
聯絡 2(7天前)	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況(電話確認)		
聯絡 3(2天前)	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況		
發票號碼				廠商資料建立	(建立完成寫 OK)	

※本報名表可影印使用，填妥後請傳真至 04-7619119。 ※以上資料需同意本會做課程申報及連繫使用。

★提醒您：本會收到報名表後將會與您電話聯絡，若您未接到本會確認電話，煩請於開課前來電告知，謝謝您。